

<i>Caso</i>	<i>Distrito y provincia</i>	<i>Animal</i>	<i>Variedad antigénica</i>
1	San Juan Lurigancho (Lima)	Can	1
2	Comas (Lima)	Can	3
3	Mala (Cañete)	Mono	5
4	Mala (Cañete)	Murciélago	5
5	Mala (Cañete)	Murciélago	5

HEPATITIS A EN ESCOLARES DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

*Dr. José Bisbal Birot**
*Blgo. Mery Vargas***

Entre el 15 y el 20 de junio de 2004, cuatro niños de 11 años de edad, alumnos del 6° grado de primaria del Colegio Fe y Alegría N° 4 de Chacarilla de Otero, en el Distrito de San Juan de Lurigancho, inician un cuadro clínico compatible con hepatitis. Los cuatro buscaron atención médica en establecimientos que no pertenecen al Ministerio de Salud, donde se les hizo pruebas de laboratorio. Los resultados de TGO, TGP, examen de orina y hemograma fueron compatibles con hepatitis. Aparte de compartir el aula de clases, estos niños refieren como antecedente el haber formado parte de un grupo de 10 niños que acudieron a una fiesta infantil por el cumpleaños de una de las niñas.

El 02 de julio se obtuvo muestras de suero de los cuatro niños enfermos y se remitieron al Instituto Nacional de Salud. La prueba de ELISA de captura para la identificación de anticuerpo s Ig M contra el virus de hepatitis A, fue positiva en los cuatro casos.

El Centro de Salud de Chacarilla de Otero y el personal de epidemiología de la SBS de San Juan de Lurigancho - DISA, Lima Norte realizaron la investigación epidemiológica;

visitaron el colegio, la casa donde se realizó la fiesta y el domicilio de cada uno de los niños. También se han examinado a los otros 6 niños que asistieron a la fiesta. Se programó que en el transcurso del mes se examine a los demás compañeros de clase (los que no asistieron a la fiesta) y a los alumnos del 4.° grado, debido a que utilizan la misma aula en el turno de la mañana. En la visita al colegio, se verificó que presenta todos sus ambientes en buen estado de limpieza y los procedimientos en la manipulación de alimentos son adecuados.

MUERTE DE TRES NEONATOS EN HOSPITAL DE HUARAZ

*Dr. Victor Suárez Moreno****

En el Hospital de Apoyo Víctor Ramos Guardia de Huaraz, se produjeron tres muertes de neonatos intemados durante la primera semana de agosto.

Caso 1: RN a término, con bajo peso al nacer. Evoluciona con hipoglicemia, vómitos y distensión abdominal. Entra a sala de operaciones encontrándose perforación intestinal y necrosis de colon izquierdo. Queda con una colostomía y es reintervenido en tres ocasiones por necrosis de la colostomía y evisceración. Presentó secreciones por la herida operatoria y en los drenes y luego falleció.

* Oficina de Inteligencia Sanitaria, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

** Laboratorio de Enterovirus, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima Perú

*** Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

Caso 2: RN de 36 semanas, con bajo peso y fiebre (38,2 0c) Y celulitis del antebrazo izquierdo. Luego presenta ictericia, letargia, síndrome de dificultad respiratoria (D/C enfermedad de membrana hialina). Inicia con

ictericia, periodos de apnea y fallece. En hemocultivo se aisló una enterobacteria.

Caso 3: RN de 34 semanas y bajo peso al nacer. Presenta síndrome de dificultad respiratoria (D/C enfermedad de membrana hialina). Luego presenta ictericia y fiebre (38 0C); evoluciona con bradipnea y fallece ese mismo día.

En el INS se reveló que la cepa identificada es *Enterobacter cloacae*. En el antibiograma se observa que es sensible a cotrimoxazol, imipenem y ciprofloxacina; y resistente a cefotaxima, gentamicina y aztreonam.

Los casos 2 y 3 corresponden a neonatos que presentaron patologías subyacentes desde su nacimiento, y durante su hospitalización mostraron un deterioro clínico acompañado de fiebre. En uno de ellos se aisló una enterobacteria en el hemocultivo. Estos casos podrían catalogarse como sepsis intrahospitalaria, estando relacionados en el tiempo con la presencia del caso 1, neonato con complicaciones quirúrgicas abdominales y con abundantes secreciones, en la sala de infectados. El incumplimiento (en algún momento) de las precauciones recomendadas para este tipo de pacientes, podría haber originado el transporte de gérmenes a otros pacientes. Cabe resaltar que el brote ha sido focalizado y se encuentra controlado.

CARBUNCO EN SULLANA

Blgo. Manuel Céspedes Zambrano*
Bgo. Rafael Tapia Limonchi*
Blgo. Dana González Quispe *

El 22 de julio de 2004, la DISA Piura 11 notificó un brote de ántrax o carbunco en base a dos casos informados por el Hospital

de Apoyo 11I de Su llana. Ambos casos, hijo y padre, iniciaron el cuadro clínico el 19 y 20 de julio con úlceras necróticas poco dolorosas, flictenas perilesionales y edema, luego de 3 a 4 días de haber encontrado un bovino muerto con diagnóstico sospechoso de carbunco.

El 16 de julio, los pacientes habían estado en el caserío de Palominos, distrito de Tambo Grande, jurisdicción de la DISA Piura 11; donde se expusieron con el bovino muerto, vendiendo luego la piel y probablemente la carcaza también. La notificación de este brote en una zona con más de 15 años de silencio epidemiológico ha originado una alerta epidemiológica, y la consecuente búsqueda activa de casos y contactos (Fuente: Alerta epidemiológica de la OGE).

En este contexto el INS recibe el 19 de agosto la muestra de un paciente de 32 años, de Sullana y de oficio carnicero, que había iniciado un cuadro compatible con carbunco el 08 de agosto; confirmando el diagnóstico por cultivo. Con este, el INS confirma 03 casos en el presente año (Figura 8).

BARTONELLOSIS EN MADRE DE DIOS

*Blgo. Elizabeth Anaya***
*Blgo. Manuel Céspedes**
*Dra. Rosa Mostorino****

A fines de julio e inicios de agosto, se informan casos de síndrome febril anémico y lectura de láminas positivas a bartonellosis en Madre de Dios, zona donde nunca se ha informado sobre esta enfermedad. El 19 de setiembre, el equipo del INS y el NMRCD viajó a la zona del probable brote con los objetivos de confirmar la existencia y etiología del brote.

* Laboratorio de Zoonosis Bacteriana, Bacteriana, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

** Laboratorio de Metaxénicos Bacterianos, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

*** Laboratorio de Metaxénicos Virales, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú